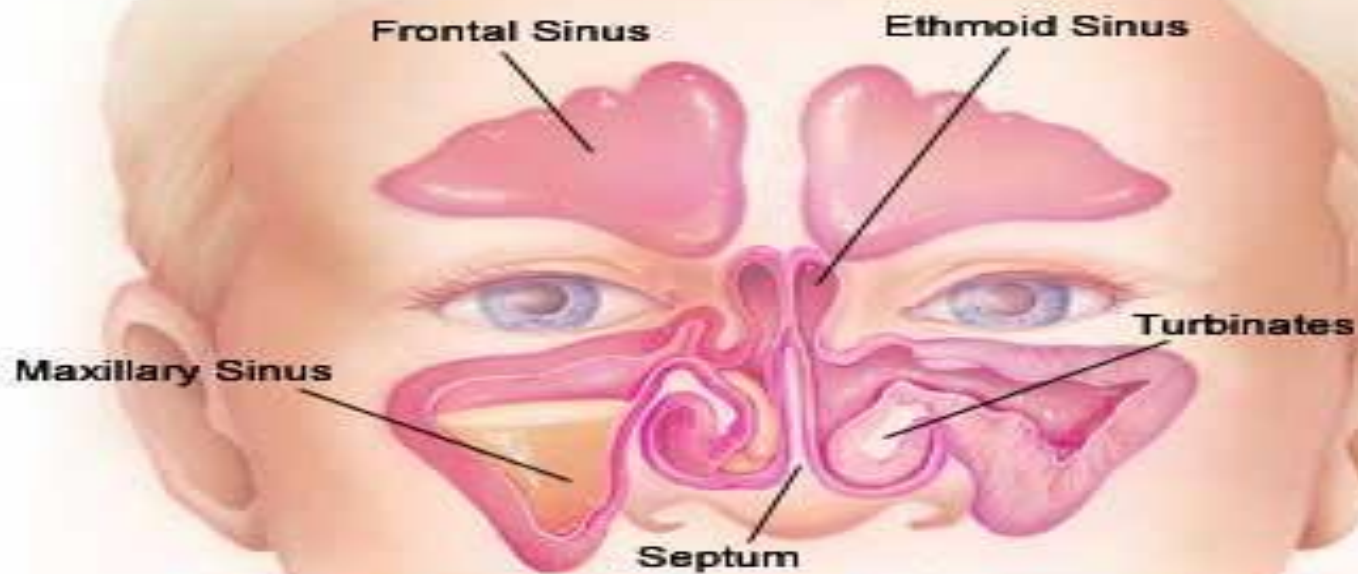






سینوزیت

حاد و مزمن



Normal cilia beat back and forth, propelling mucus and trapped particles out of the sinus



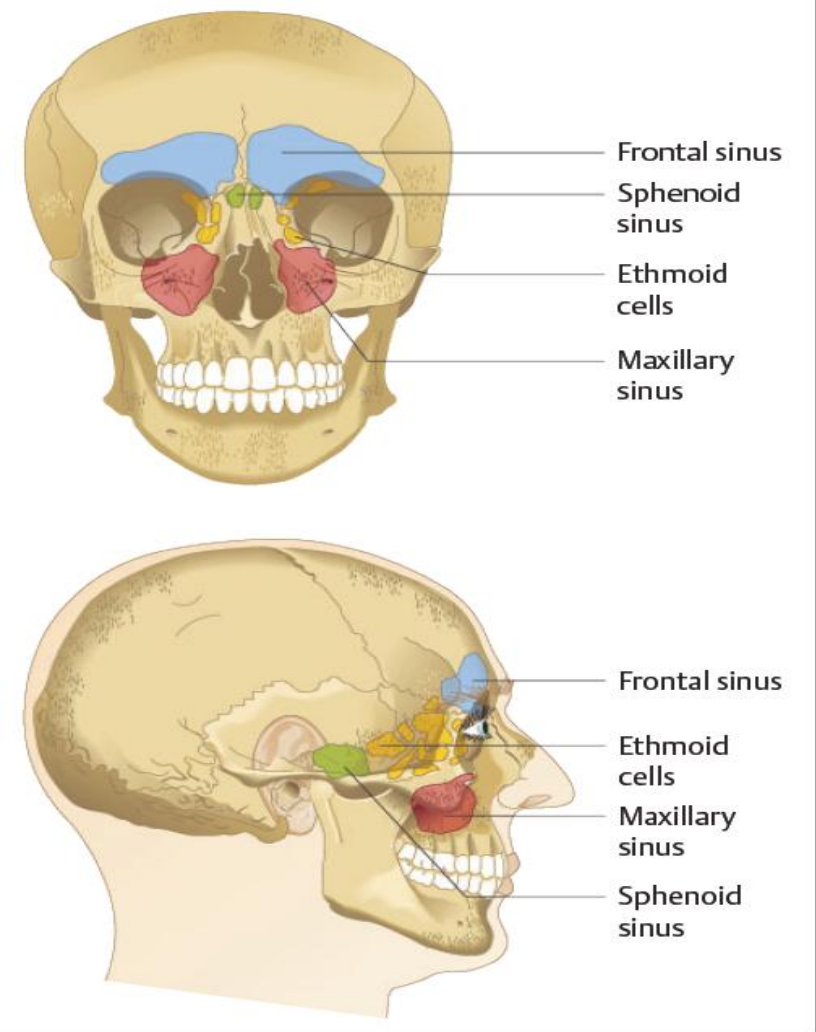
Cilia can become paralyzed during acute sinusitis; sinuses are congested with mucus.



Chronic sinusitis may further damage cilia; the mucosal lining becomes thick and scarred.

تعریف

-تغییر التهابی در مخاط یک سینوس



-به دنبال ایجاد مثلث انسداد، التهاب و عفونت در داخل سینوس های پیرامون بینی

انواع

- ۱- سینوزیت چرکی حاد
- ۲- سینوزیت چرکی تحت حاد
- ۳- سینوزیت مزمن
- ۴- سینوزیت آلرژیک

۱- سینوزیت چرکی حاد

-اغلب همراه و یا بعد از یک سرماخوردگی معمولی (شروع کند)

-در اثر شیرجه و یا شنا در یک استخر آلوده (شروع سریع)

-عوامل شایع میکروبی :

استرپتوکوک پنومونیه و هموفیلوس آنفلوانزا

علائم سینوزیت چرکی حاد

-اولین علامت معمولاً احساس پری در بینی

-فشار بر روی محل سینوس ها

-احساس کوفتگی

-تب و سردرد

-W.B.C - Normal

-تب با افزایش W.B.C یعنی؟؟؟

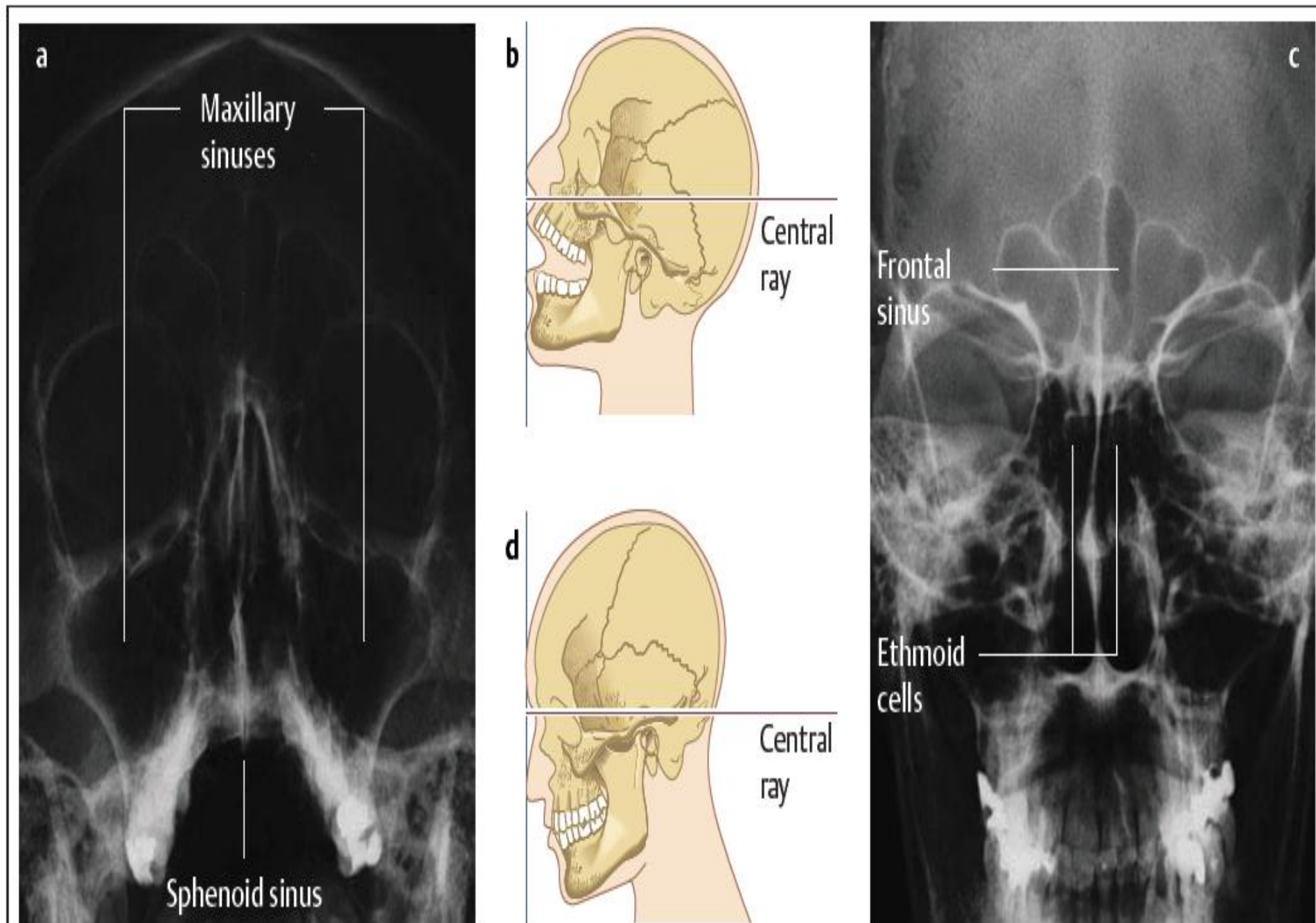
ایجاد عوارض سینوزیت

-سیر بیماری در ۴۸ تا ۷۲ ساعت پیشرفت و سپس حساسیت و درد لوکالایز

علائم سینوزیت چرکی حاد

- در ۲۴ تا ۴۸ ساعت اول بیماری ترشحات بینی خونی
 - تبدیل سریع ترشحات به ترشحات چرکی و فراوان
 - انسداد بینی
 - التهاب و دردناک شدن ناحیه گلوی بیمار
 - مخاط بینی پر خون و ادماتو
 - حساسیت در محل سینوس درگیر
- شایعترین محل انسداد سینوس پیشانی است.

Fig. 2.7 Standard radiographic projections of the paranasal sinuses



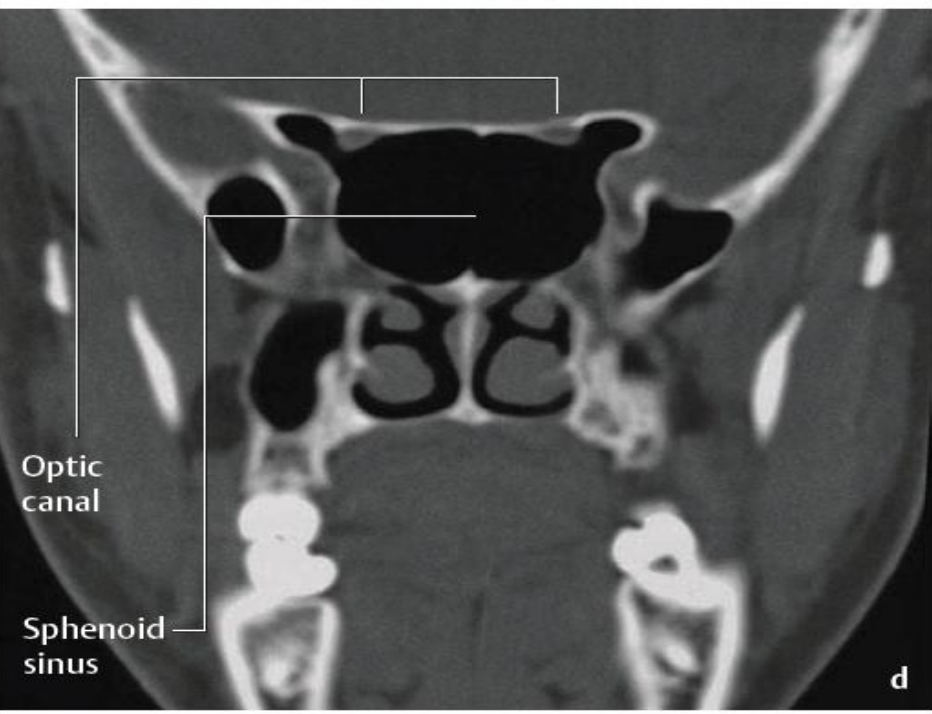
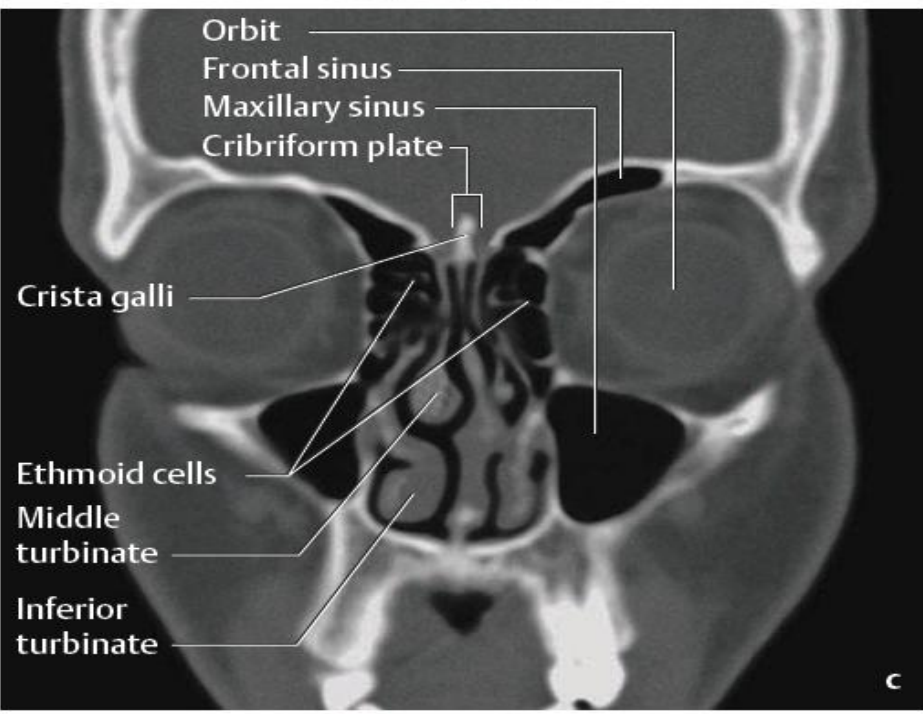
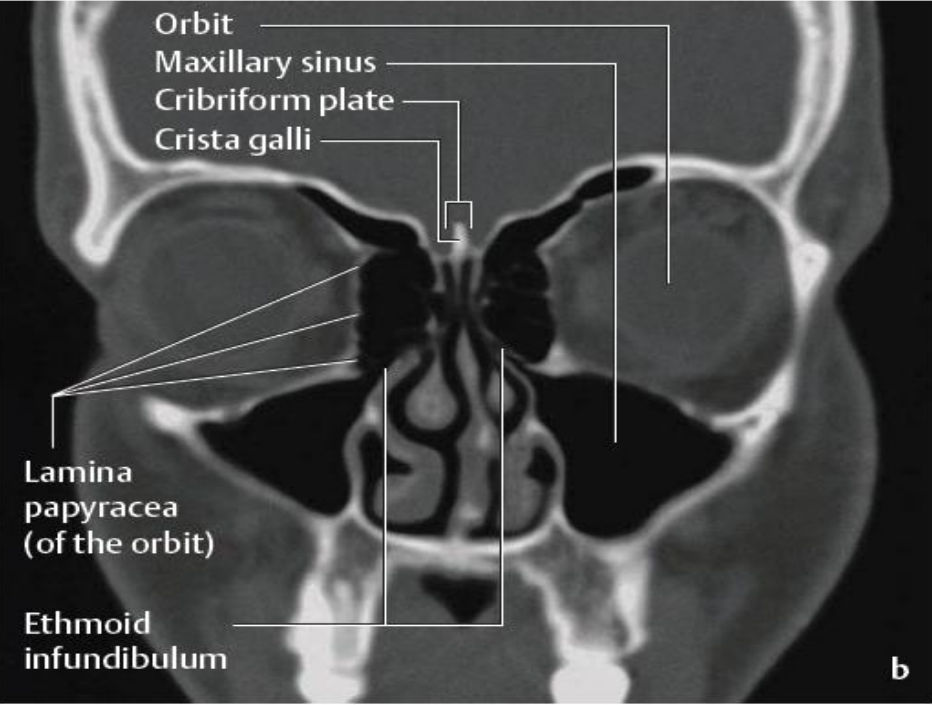
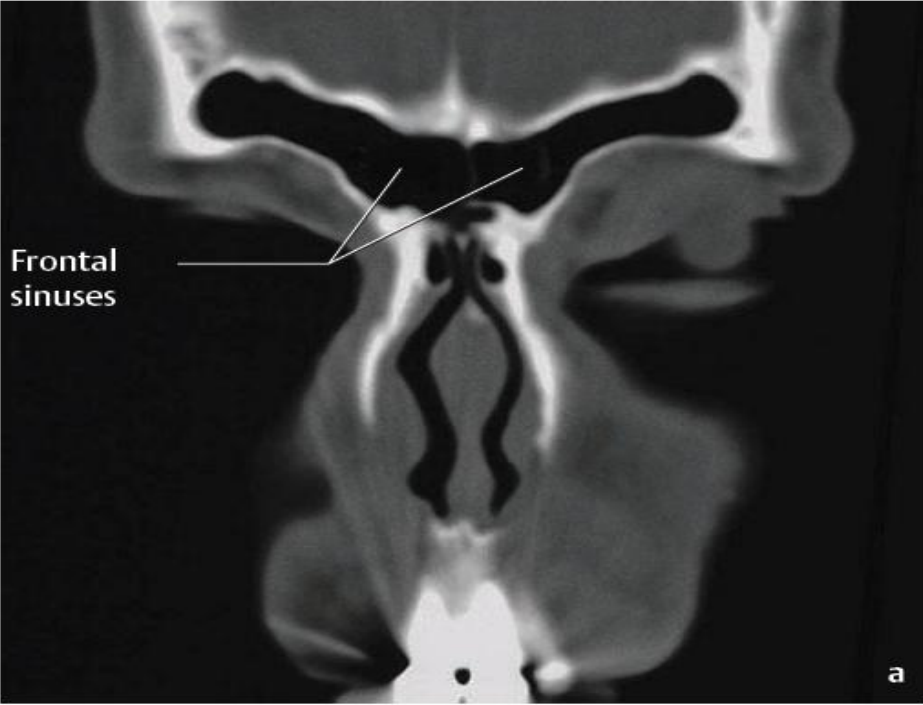


Fig. 2.10 MRI of the paranasal sinuses

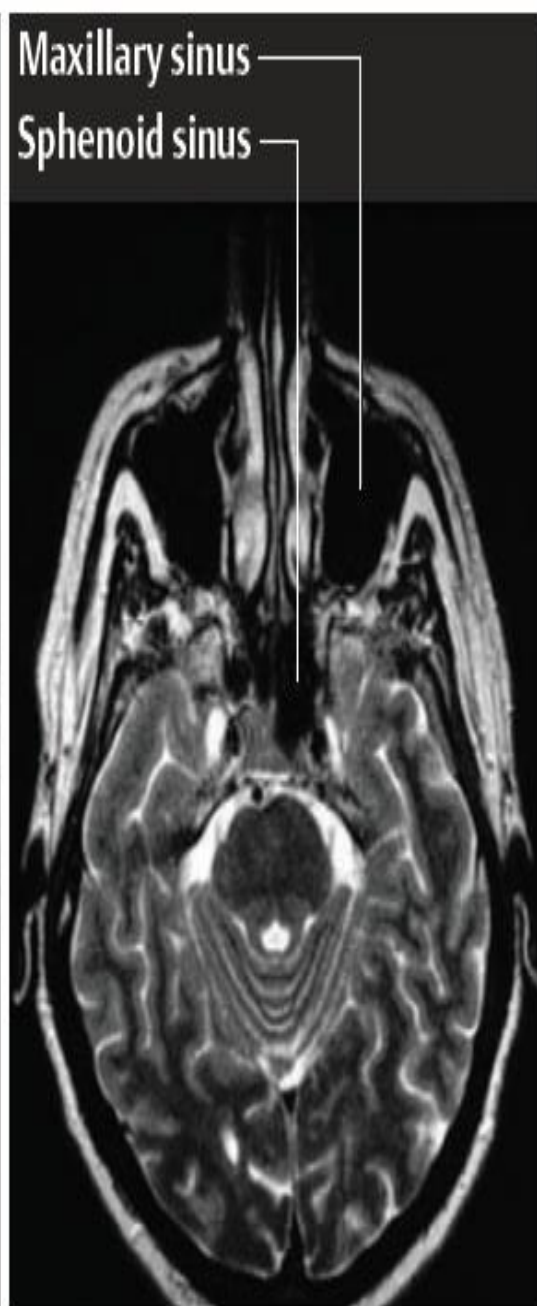
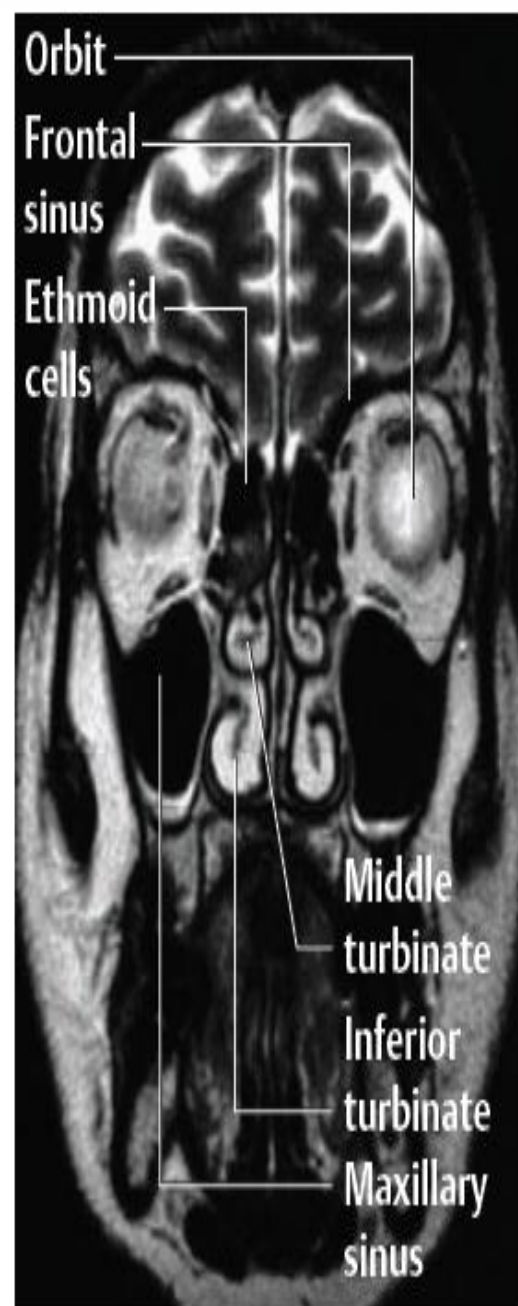


Fig. 3.36 Acute sinusitis

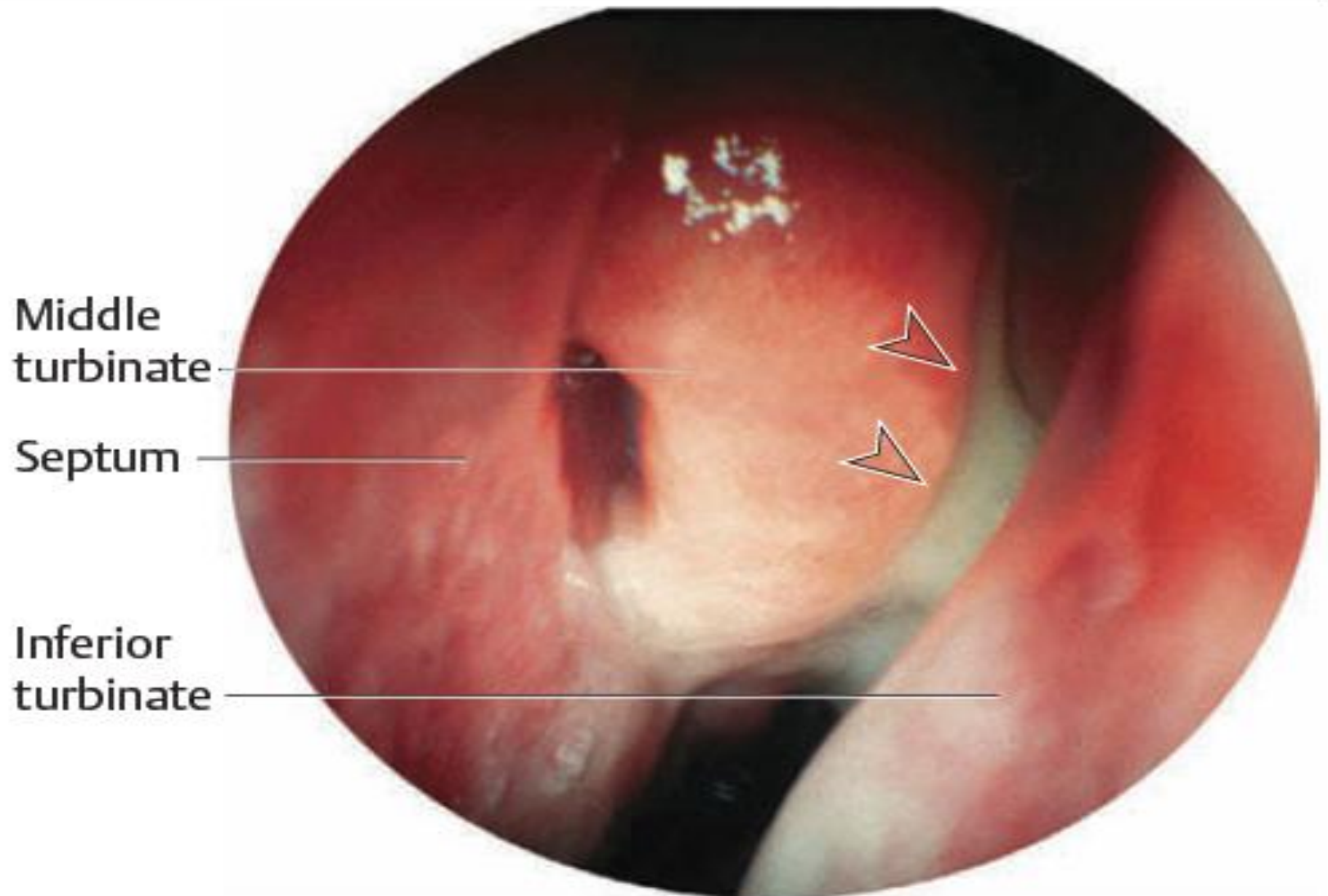
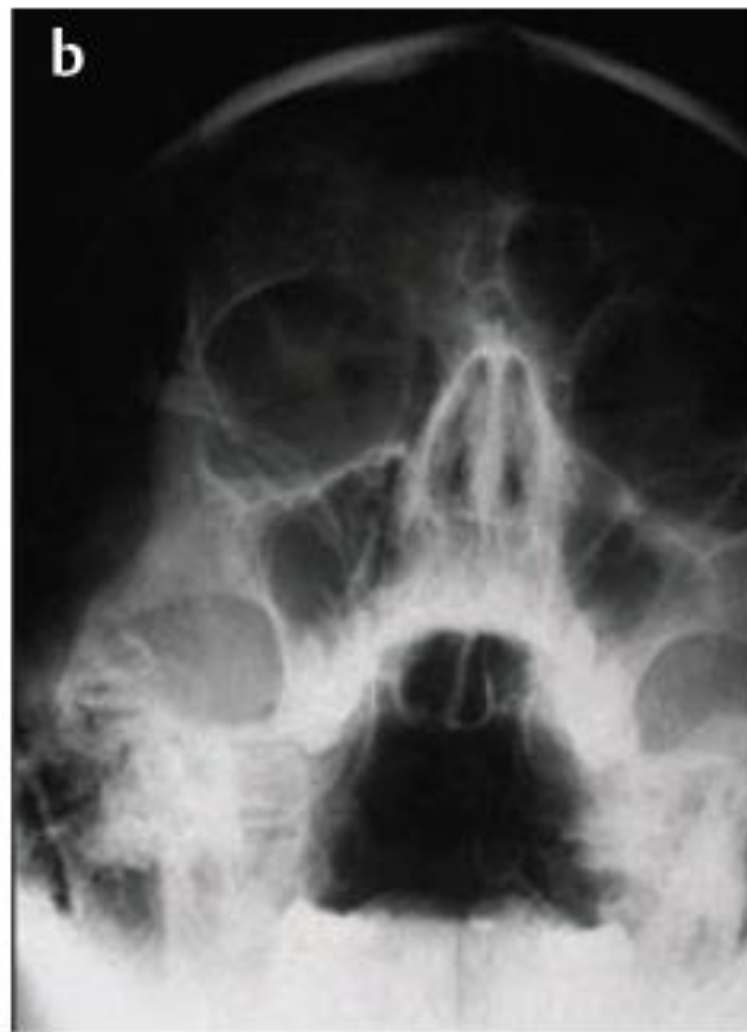


Fig. 3.37 Acute maxillary sinusitis



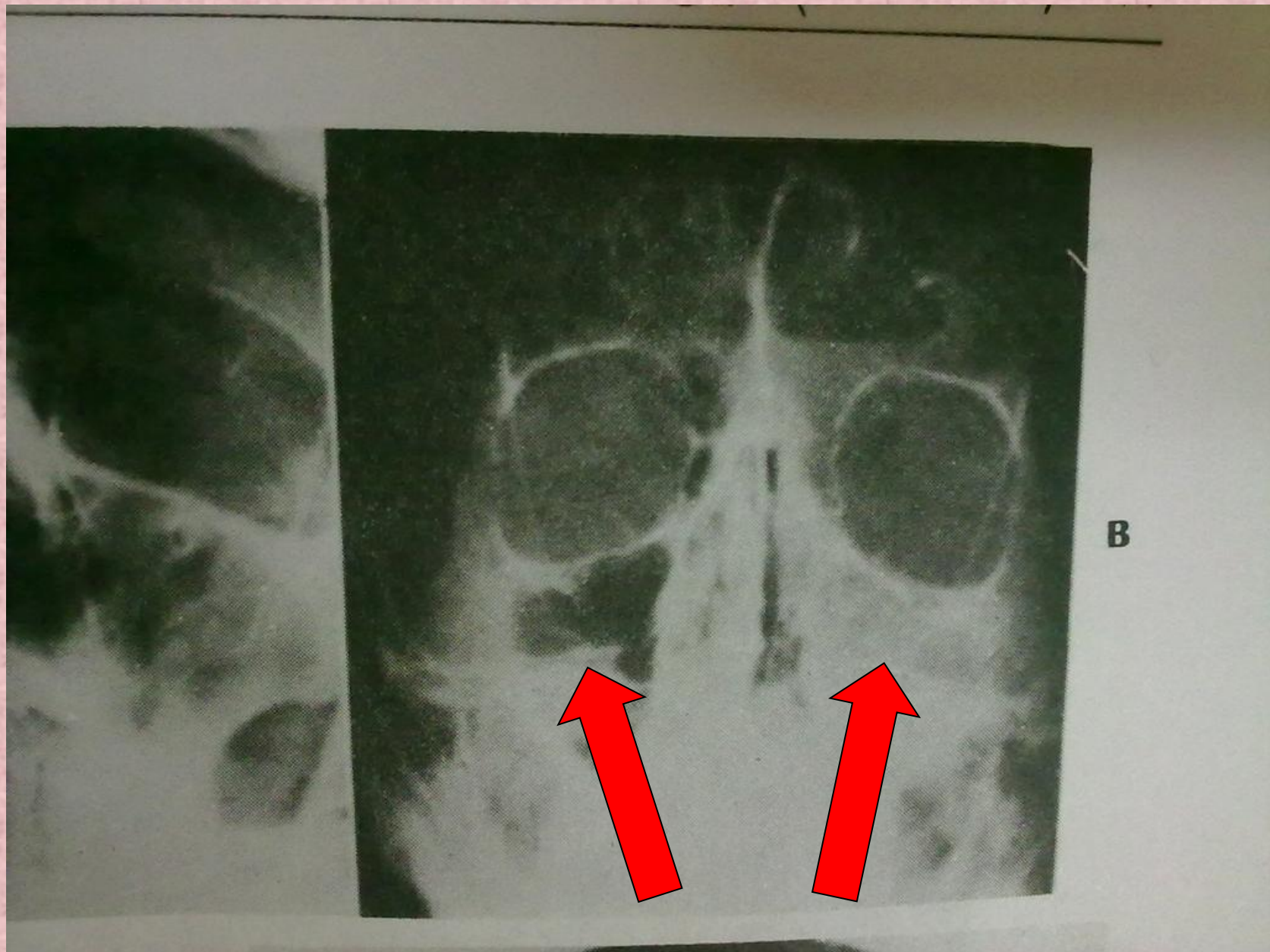
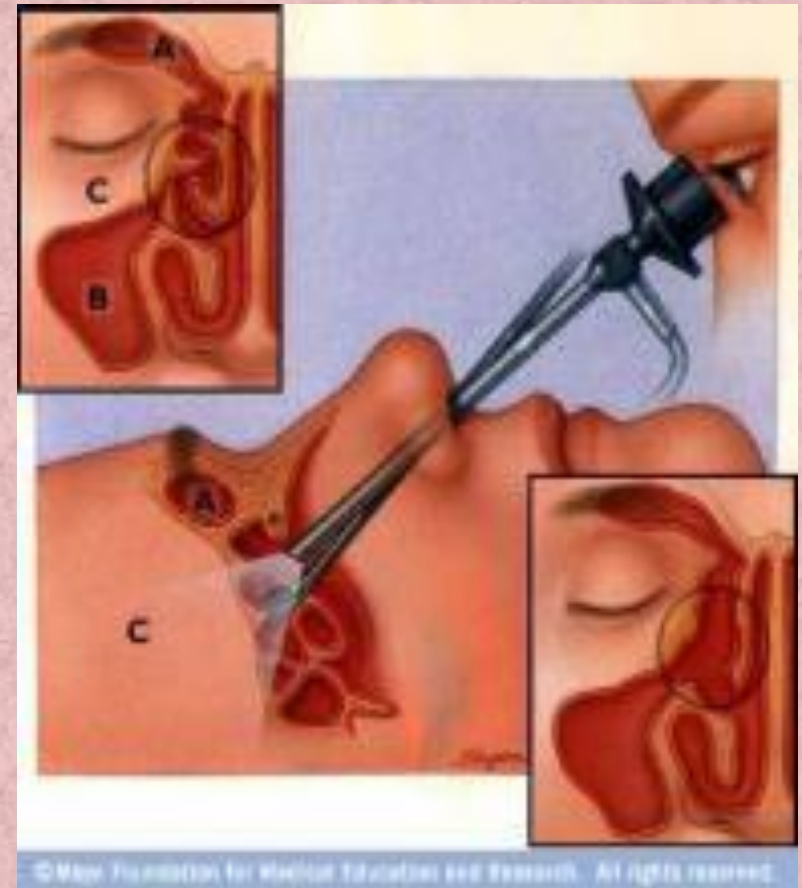
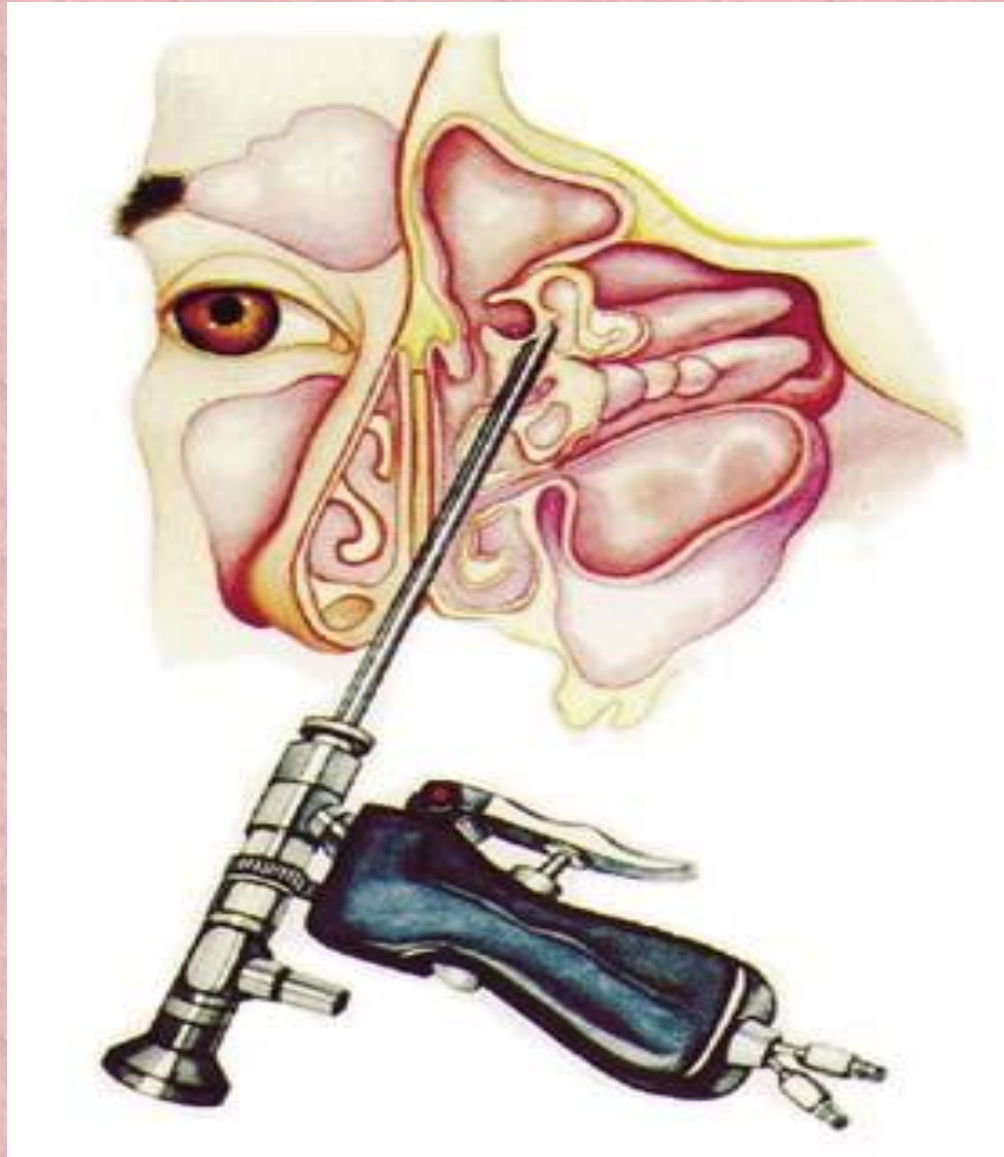


Fig. 3.38 Acute ethmoid sinusitis





محل درد با توجه به نوع سینوس

۱- سینوس فکی؟؟؟

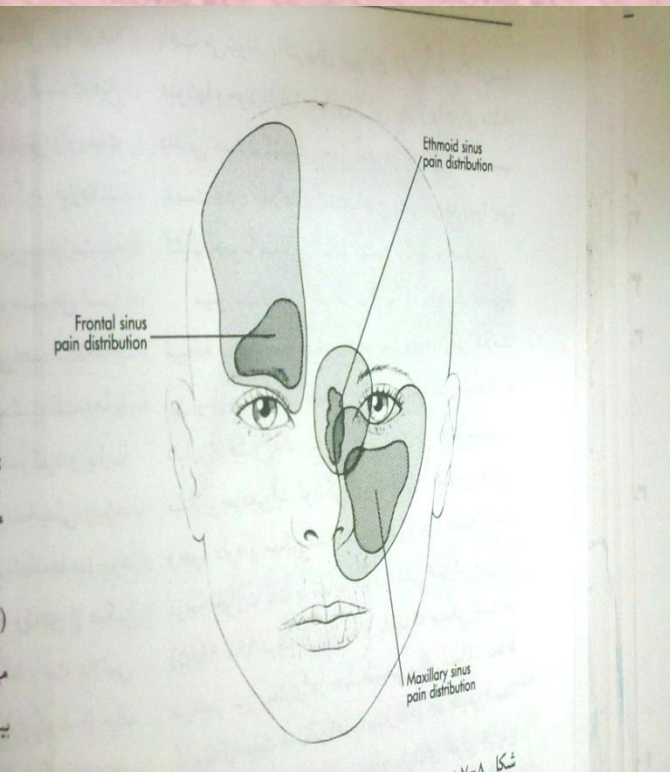
درد بر روی گونه و دندان های بالایی

۲- سینوس اتموئید؟؟؟

درد در داخل و عمق چشم

۳- سینوس فرونتال؟؟؟

درد در جلوی سر و در بالای ابروها



HEALTHY SINUS

Nasal
cavities

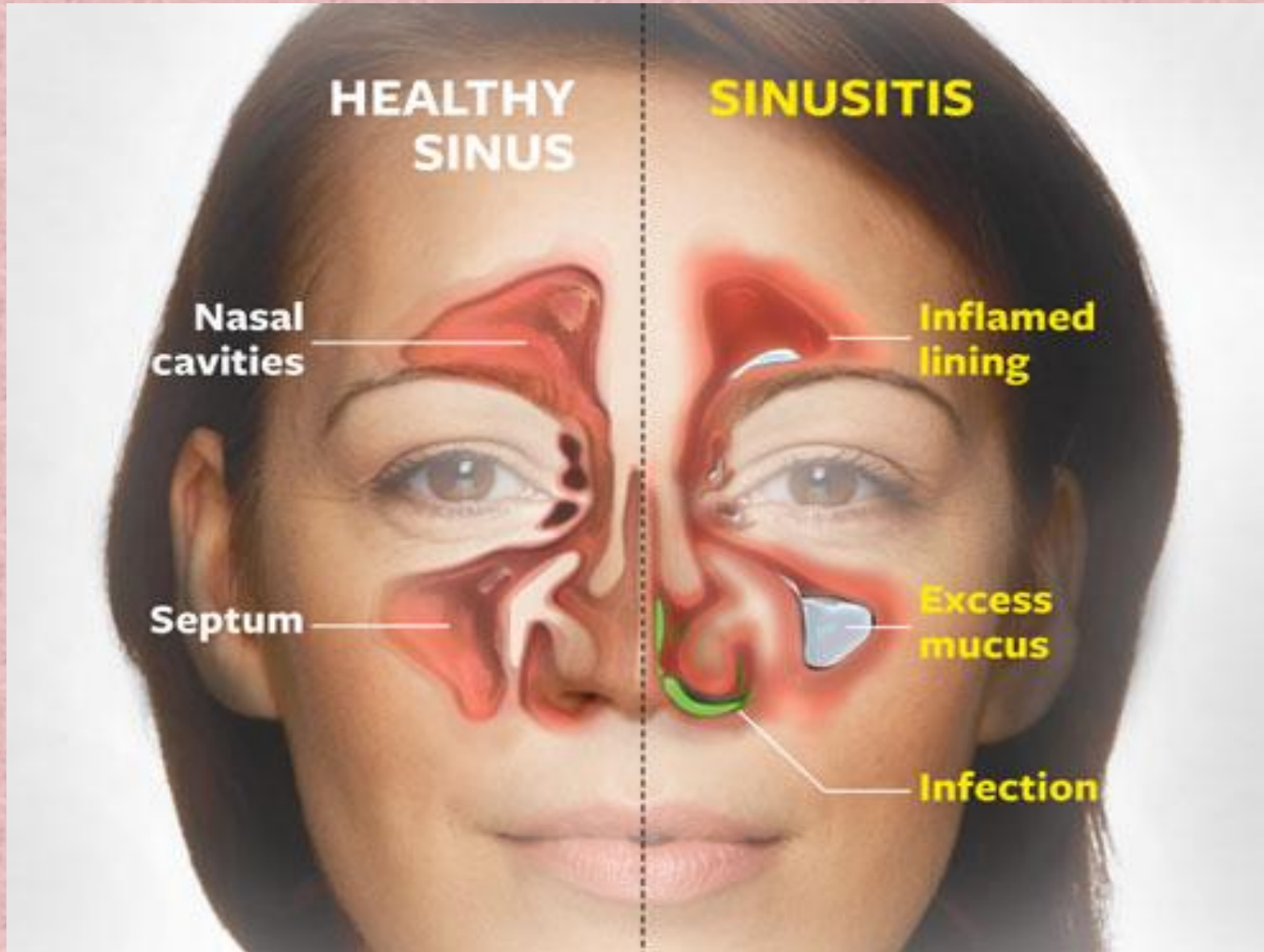
Septum

SINUSITIS

Inflamed
lining

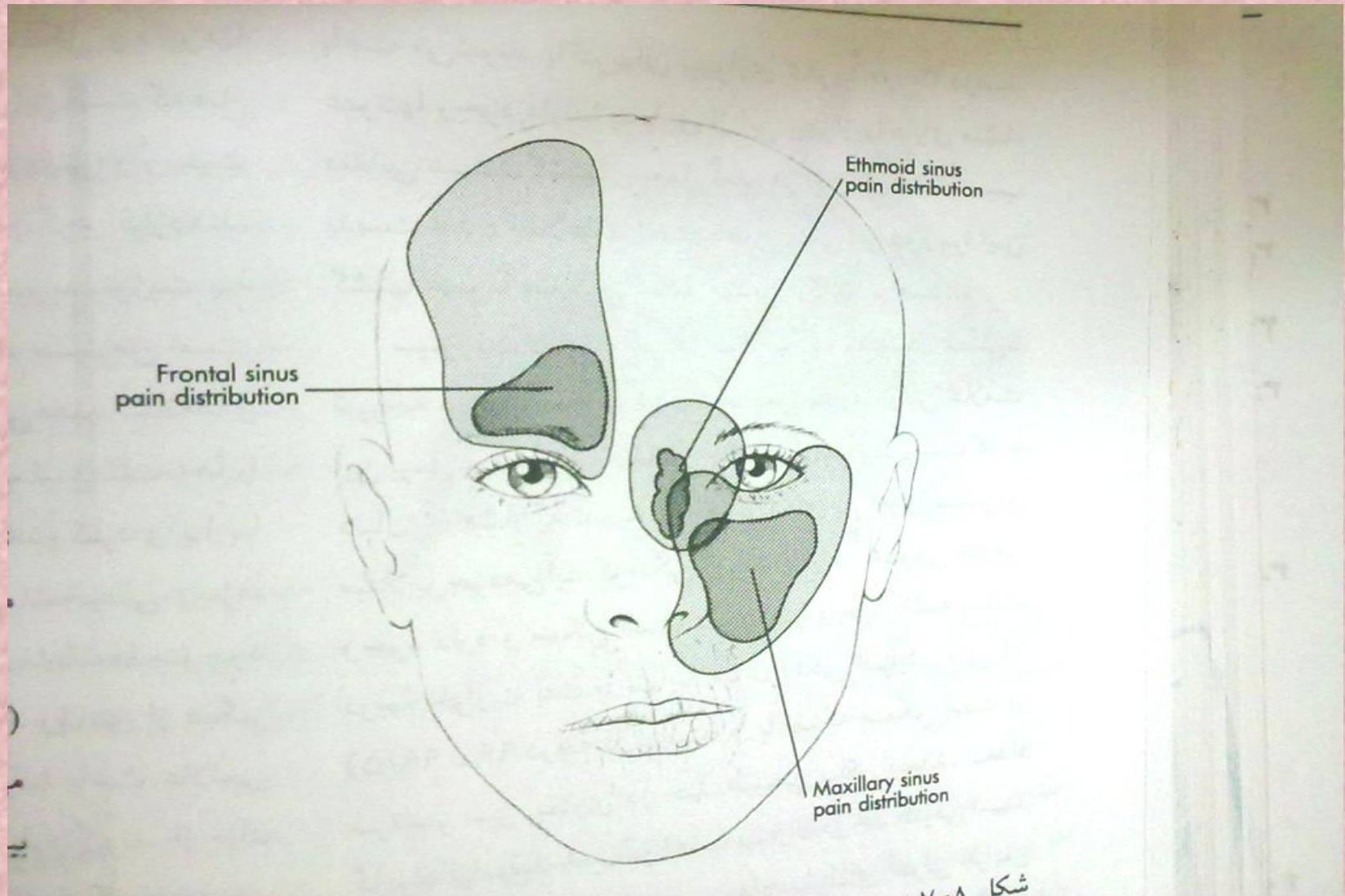
Excess
mucus

Infection





محل درد با توجه به نوع سینوس



درمان سینوزیت چرکی حاد

-درمان طبی

-مگر در انسداد کامل مجرای سینوس و ایجاد آمپیم

-کنترل درد (کدئین)

-استفاده از حرارت مرطوب

-استفاده از دستمال های گرم و مرطوب (۴ بار در روز)

-باز نگهداشتن بینی با استفاده از قطره فنیل افرین

-آنتی هیستامین دکونژستان



درمان سینوزیت چرکی حاد

-درمان انتخابی آنتی بیوتیک ها

آموکسی سیلین
کوتریماکسازول

پنی سیلین
آمپی سیلین

-در حساسیت به پنی سیلین

سفالوسپورین ها

-درناژ سینوس در عدم کاهش درد و عدم تخلیه ترشحات

در خلال مرحله حاد سینوزیت هرگونه عمل ممنوع است؟

استئومیلیت

۲- سینوزیت چرکی تحت حاد

۱۰٪ بیماران سینوزیت حاد مبتلا

- گاهی تنها علامت **ترشح پابرجای چرک از بینی** برای چند هفته

- پری و انسداد بینی

- حساسیت محل سینوس ???

کمتر

- احساس خستگی زودرس

- سرفه فاقد خلط

- C. T برای رد درگیری بیش از یک سینوس اندیکاسیون

- کشت از چرک بیمار و آنتی بیوگرام

درمان سینوزیت چرکی تحت حاد

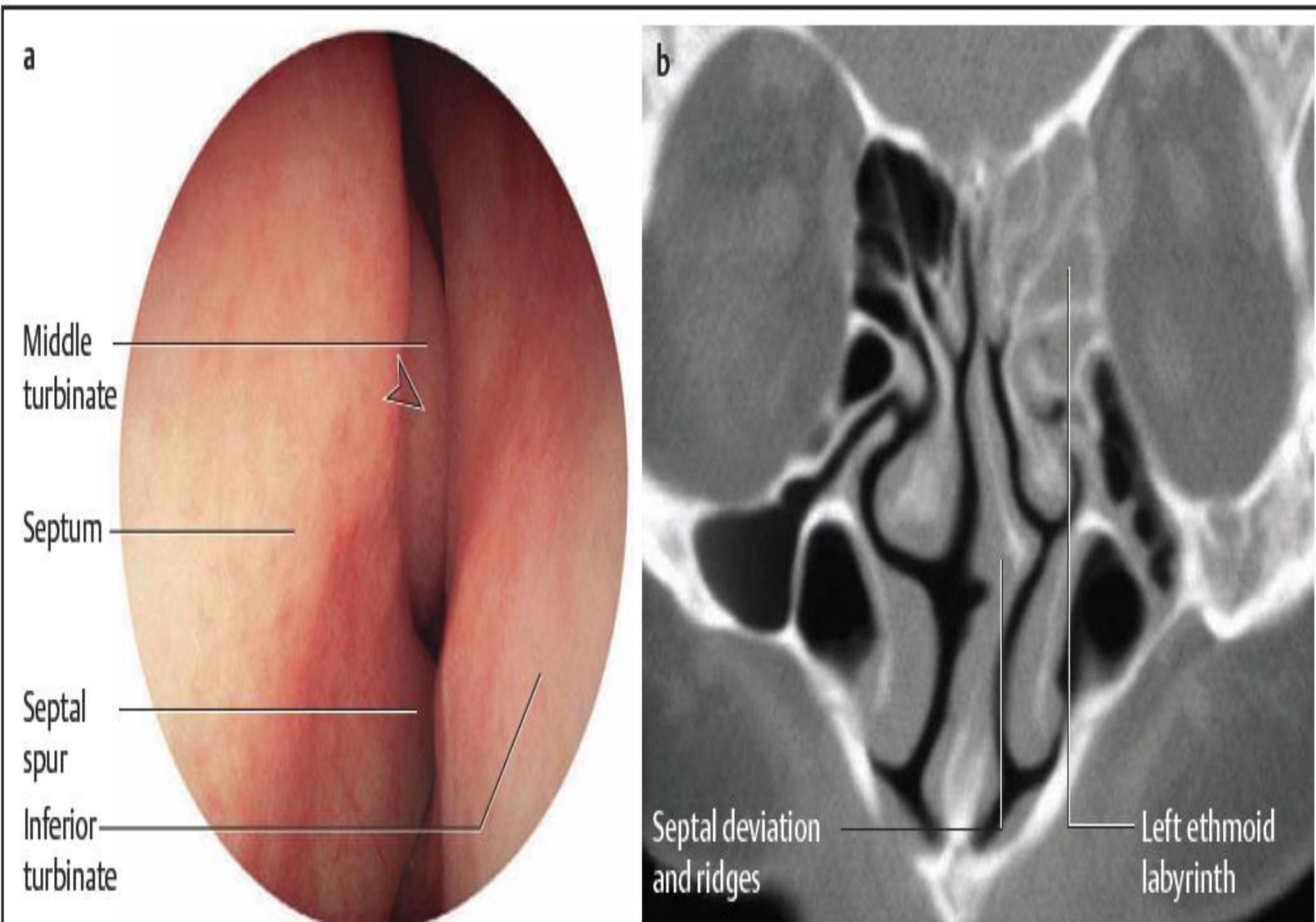
- عامل مهم عفونی هموفیلوس آنفولانزا
- درمان مانند سینوزیت حاد با مدت بیشتر
- فنیل افرین در جهت انقباض عروق بینی
- گرما و شستشو سینوس گرفتار
- تجویز کورتون برای ۳ تا ۵ روز
- حداقل ۱۴ روز آنتی بیوتیک درمانی

درمان سینوزیت چرکی تحت حاد بهترین روش پیشگیری از
سینوزیت چرکی مزمن است

۳- سینوزیت چرکی مزمن

- عفونت و التهاب بیش از سه ماه در سینوس ها
- رخ دادن تغییرات غیر قابل برگشت بافتی در غشاء سینوس
- شایعترین و غالباً تنها علامت ترشح چرکی از بینی
- سردرد
- ولی سردرد از علایم شایع نیست
- علایم آلرژی شایع
- درد پابرجا نشان از عوارض سینوزیت و یا نئوپلاسم
- گرافی و C.T

Fig. 3.40 Chronic sinusitis



درمان سینوزیت چرکی مزمن

-عموماً جراحی با برداشتن بافت ها و استخوان های گرفتار



-آنتی بیوتیک

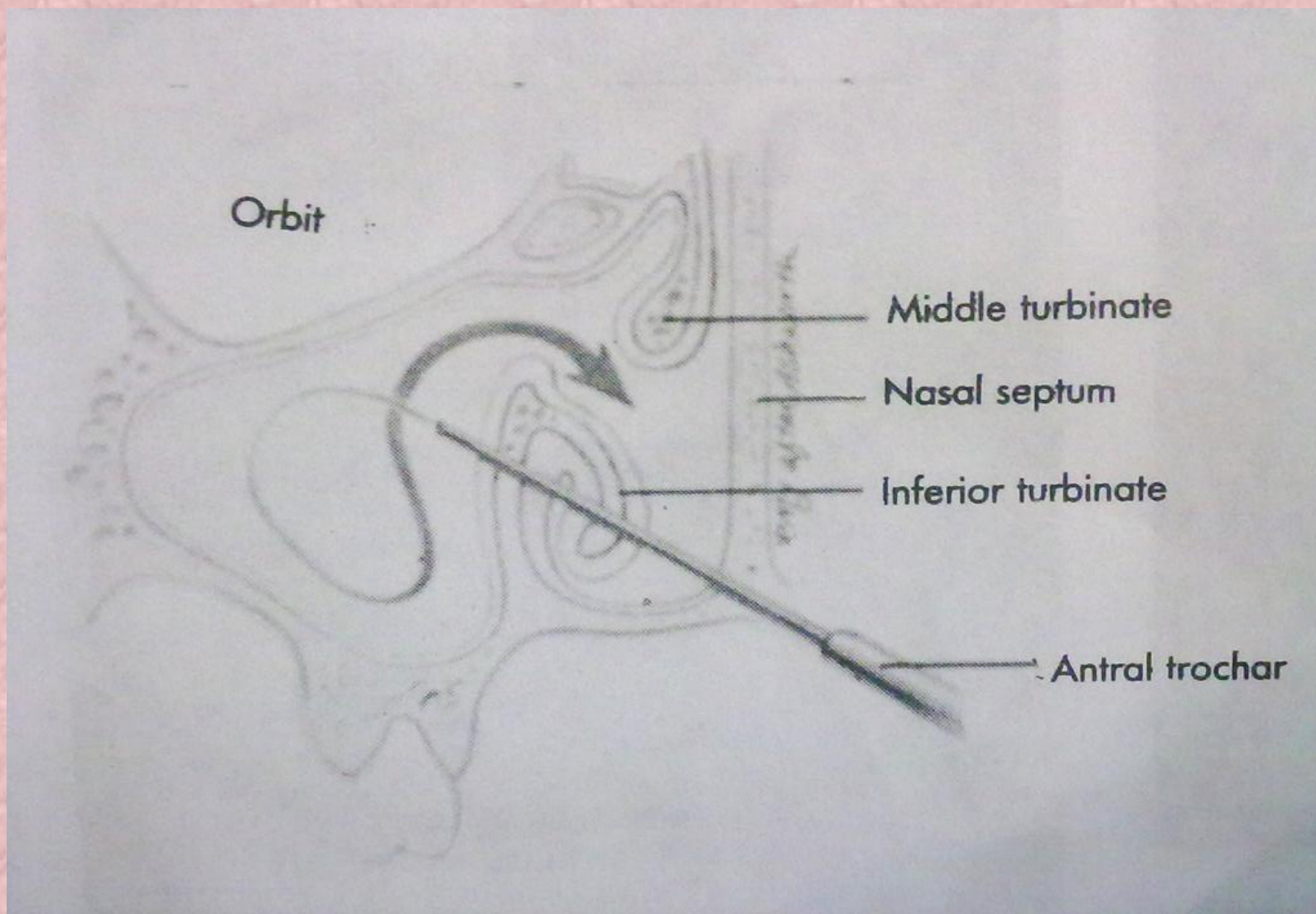


-آنتی هیستامین

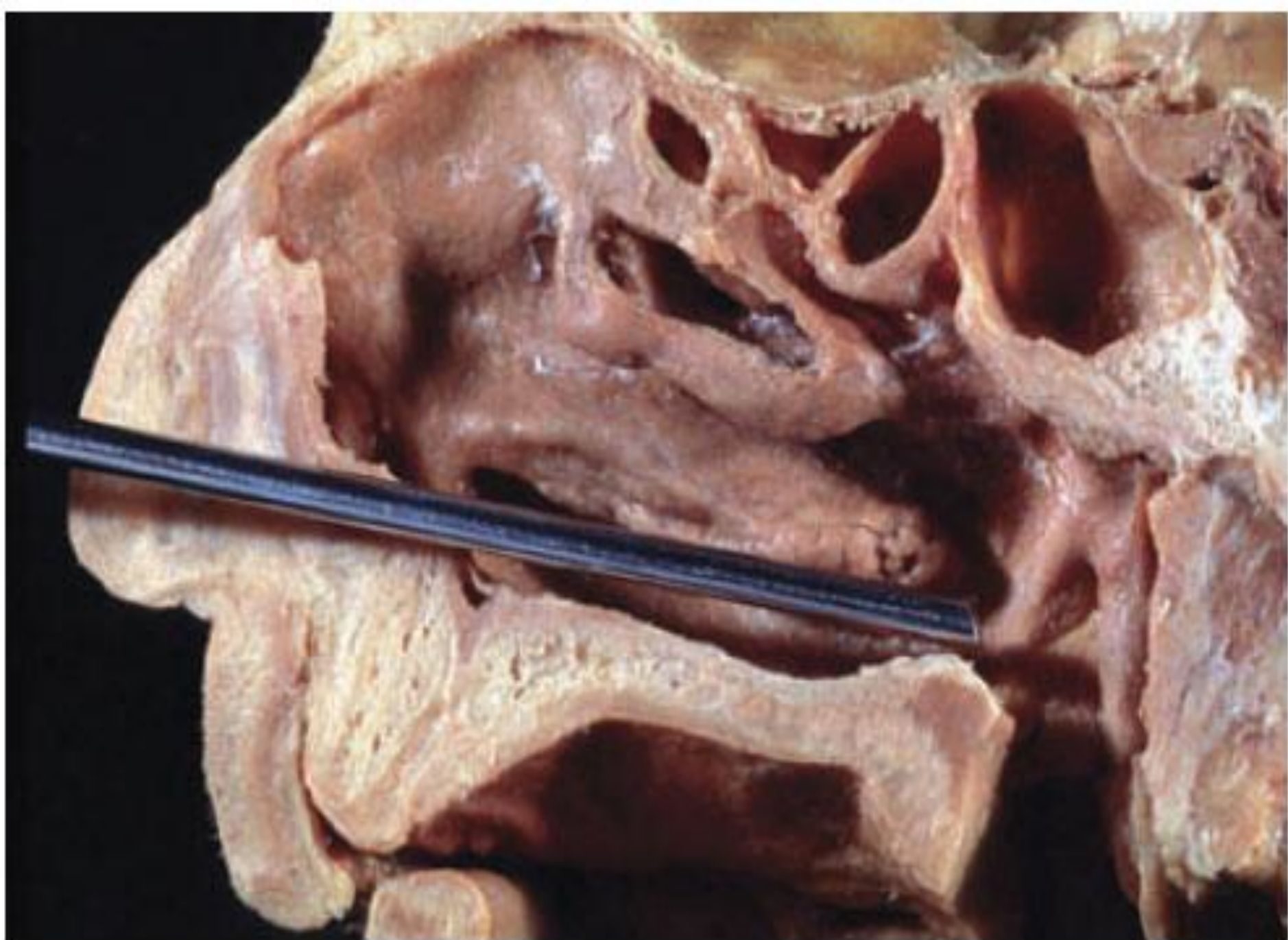
-شستشوی سینوس

هدف ریشه کن ساختن عفونت است

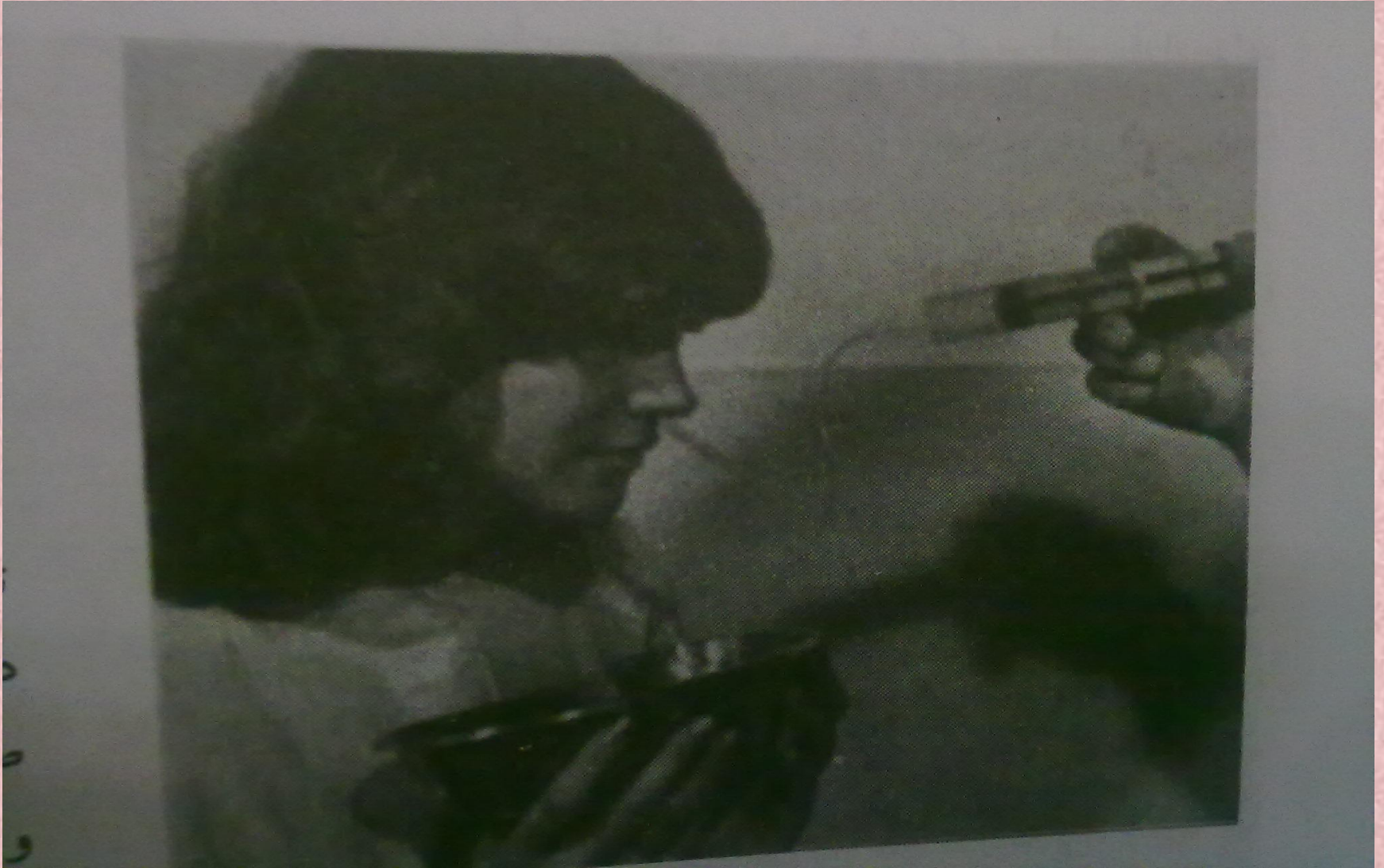




شستشوی سینوس فکی ۱- دیواره داخلی سینوس در زیر شاخک تحتانی
۲- سطح استخوان فک فوقانی



۱- دیواره داخلی سینوس در زیر شاخک تحتانی



۲- سطح استخوان فک فوقانی



۲- سطح استخوان فک فوقانی



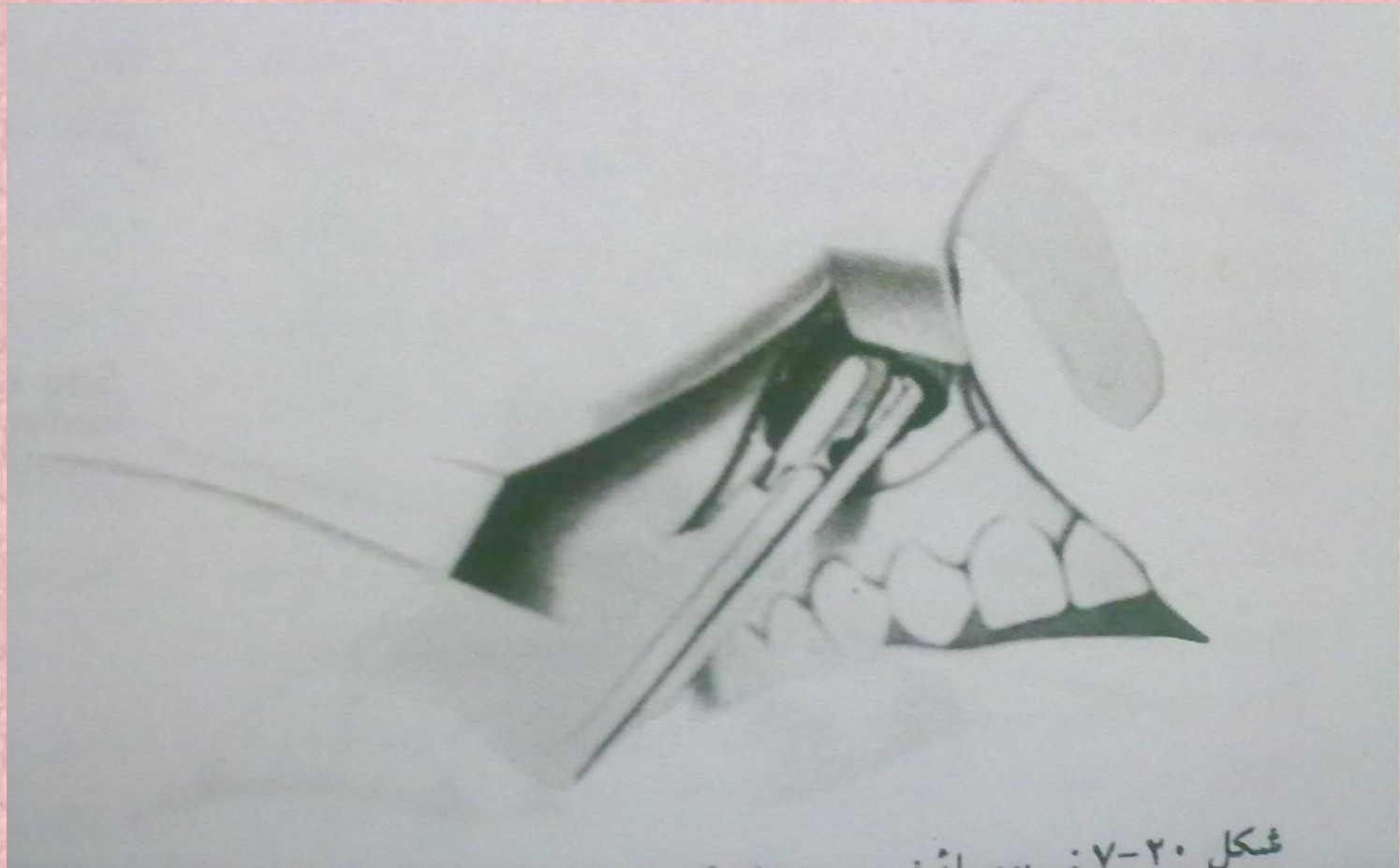
روش جراحی caldwell

- نام جراح مبتکر این روش
- پذیرفته ترین روش در درمان سینوزیت مزمن
- جراحی رادیکال آنتروم
- بیحسی و بیهوشی عمومی
- ورود به سینوس فکی با برش در زیر لب فوقانی

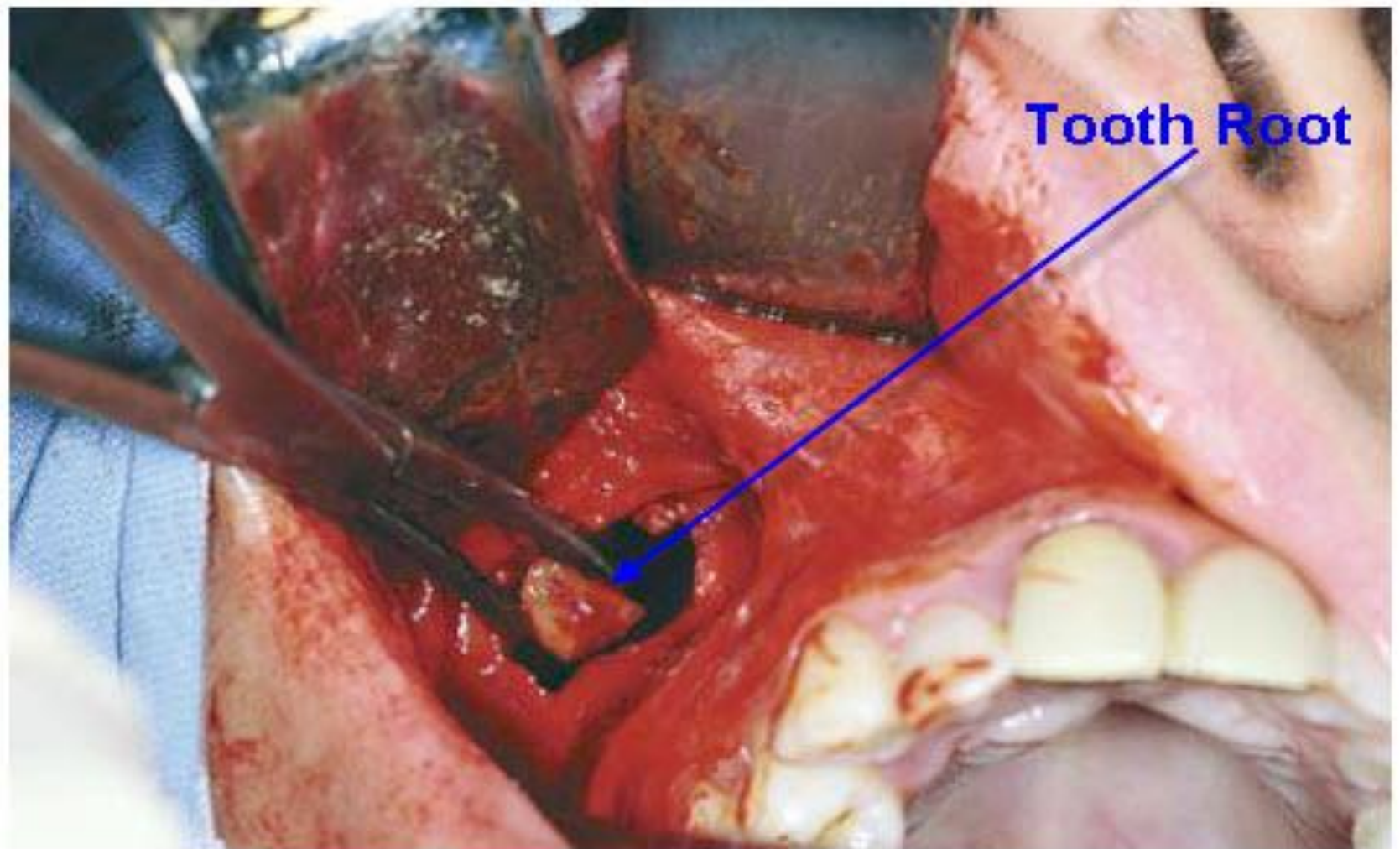
برش در زیر لب فوقانی



برداشتن سطح قدامی فک فوقانی

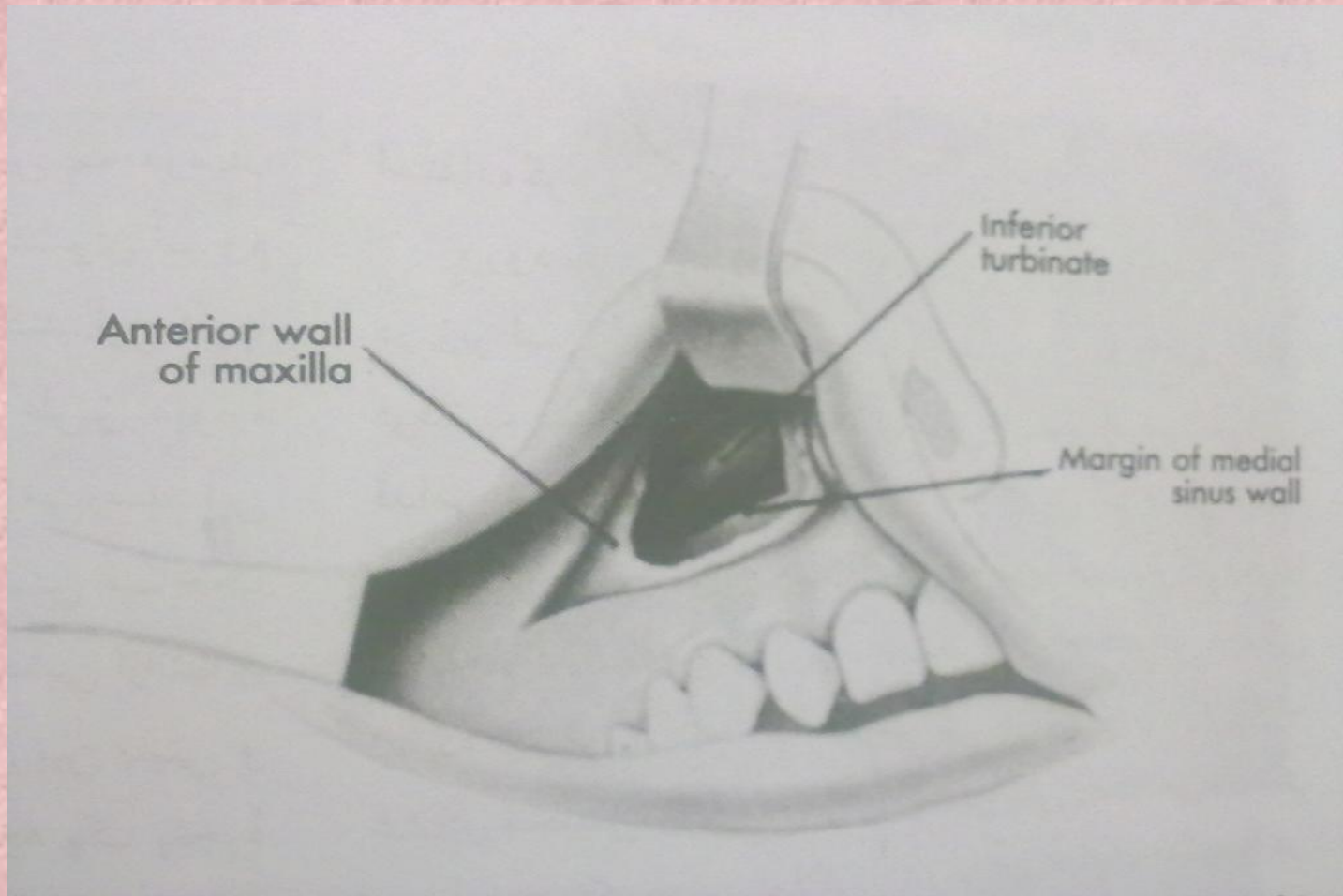


شکل ۲۰-۷ : برداشتن سطح قدامی فک فوقانی



Removal of a root from the maxillary sinus using the Caldwell-Luc surgical technique

برداشتن مخاط سینوس و پولیپ و ... به موازات کف بینی



اتموئید کتومی

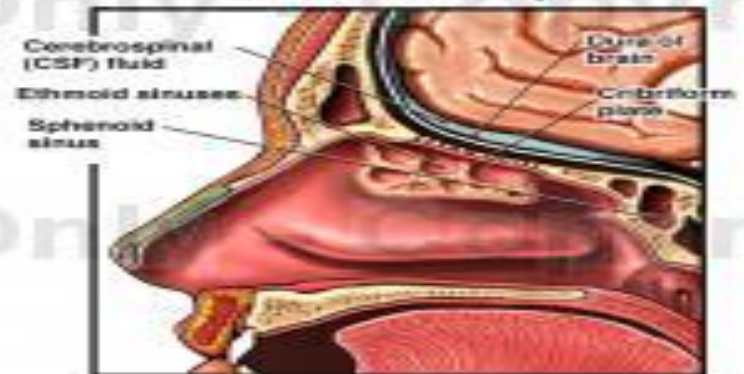
- خارج سازی کامل سلول های هوایی اتموئید
- از طریق بینی (شاخک میانی) و یا اطراف کانتوس چشم
- روش دوم مناسبتر است؟؟؟**
- دید بیشتر
- امکان برداشتن دقیق بافت
- برش به خوبی ترمیم شده

Ethmoidectomy and Sphenoidectomy



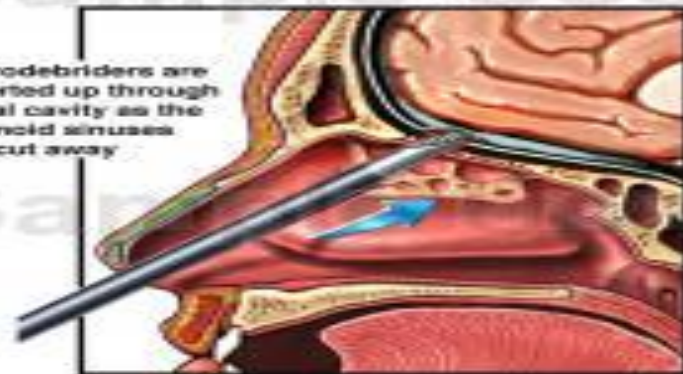
-Sagittal view of nasal cavity

Normal anatomy



Ethmoidectomy and Sphenoidotomy

Microdebriders are inserted up through nasal cavity as the ethmoid sinuses are cut away



Intra-operative condition

Post-operative condition

1.8 cm defect of cribriform plate

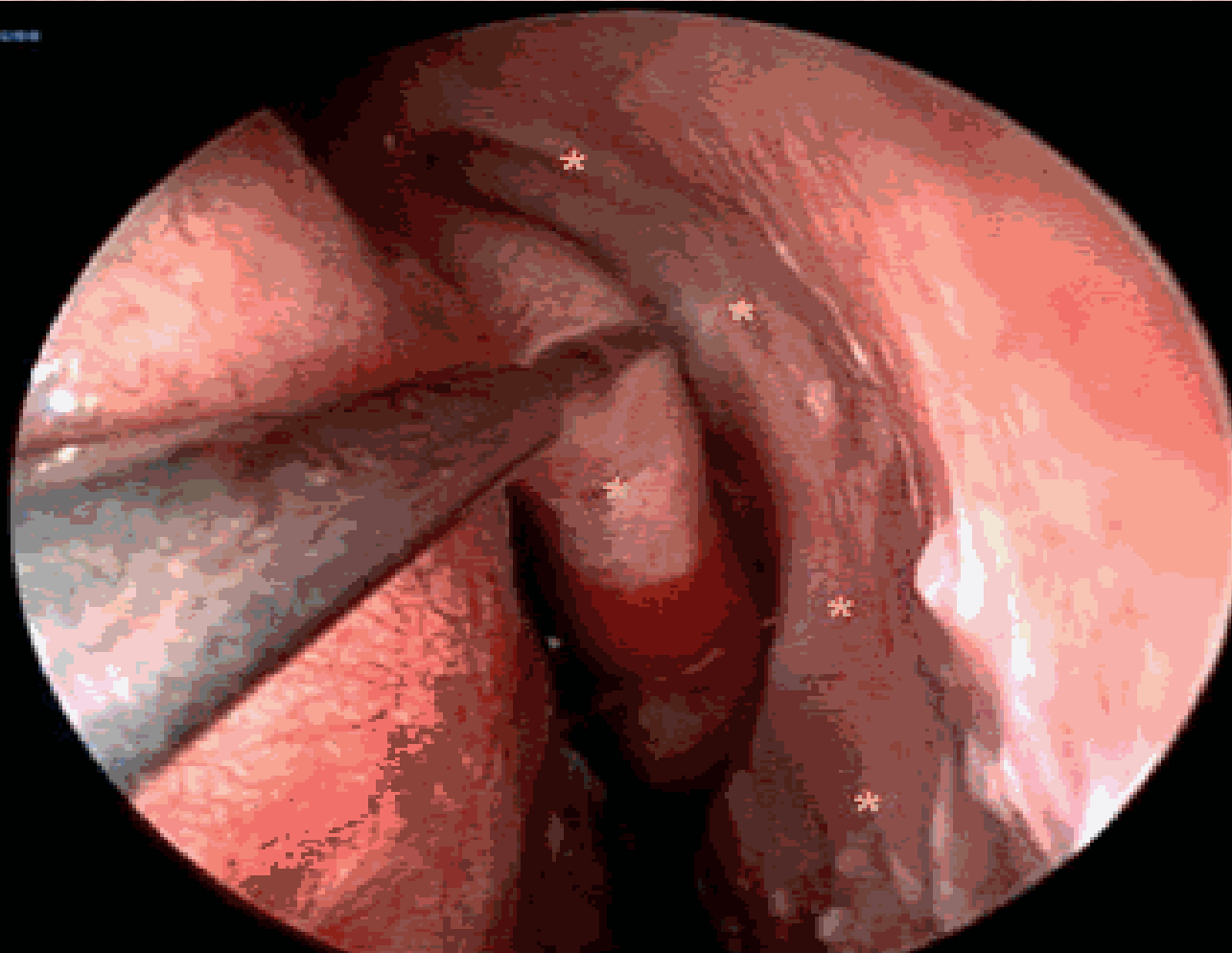
Tear of adjacent dura allowing leakage of CSF



Not for
diagnostic use

Fig. 1

Tracking
OFF
Post: 10.0
Insta: 10.0



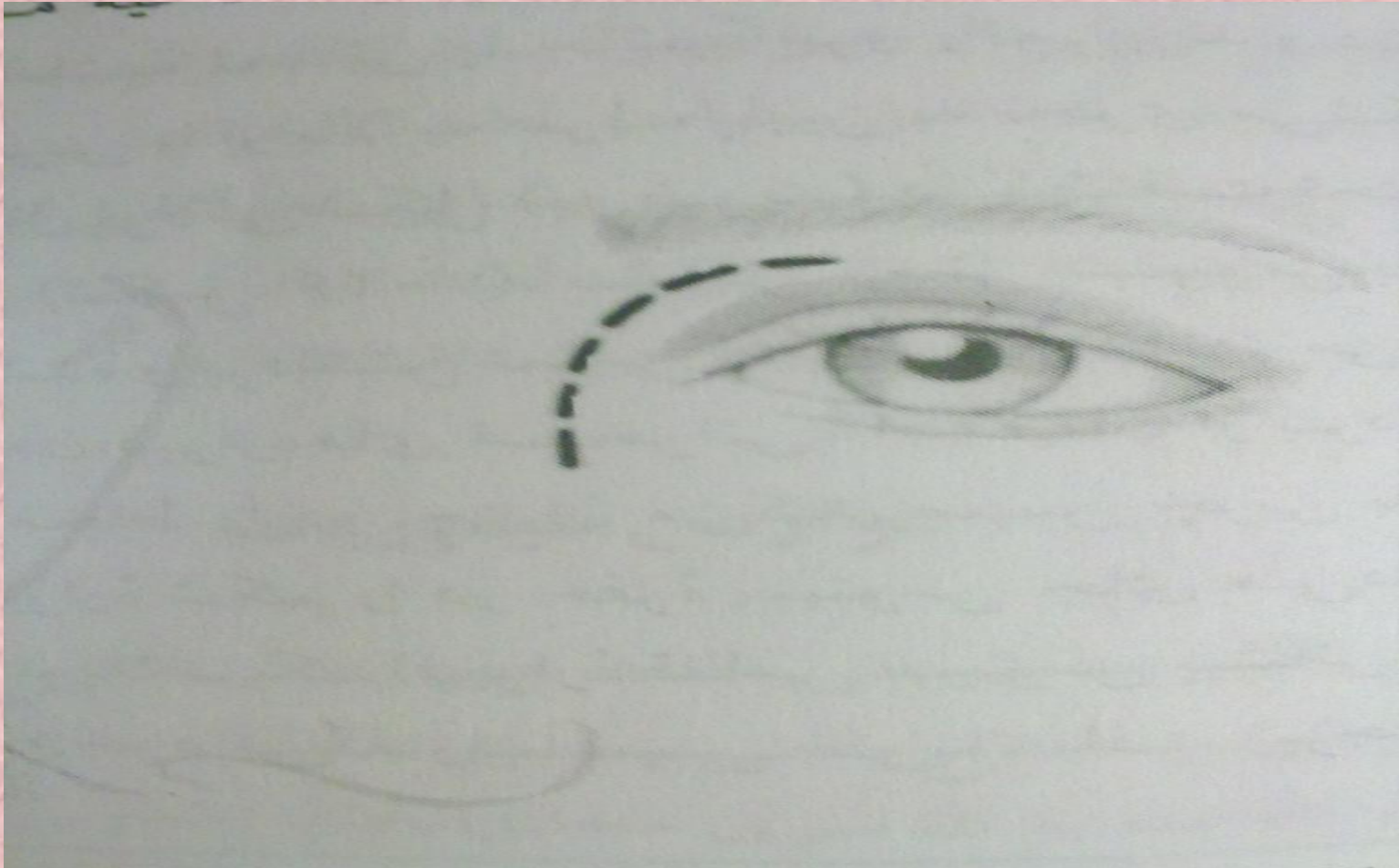
FMES:
-0.1 Dmm

The
InstaTrak[®]
System



Left nasal endoscopic view (0 degrees) of sites of injection
on the Uncinate process and middle turbinate

برش کانال داخلی با برش منحنی





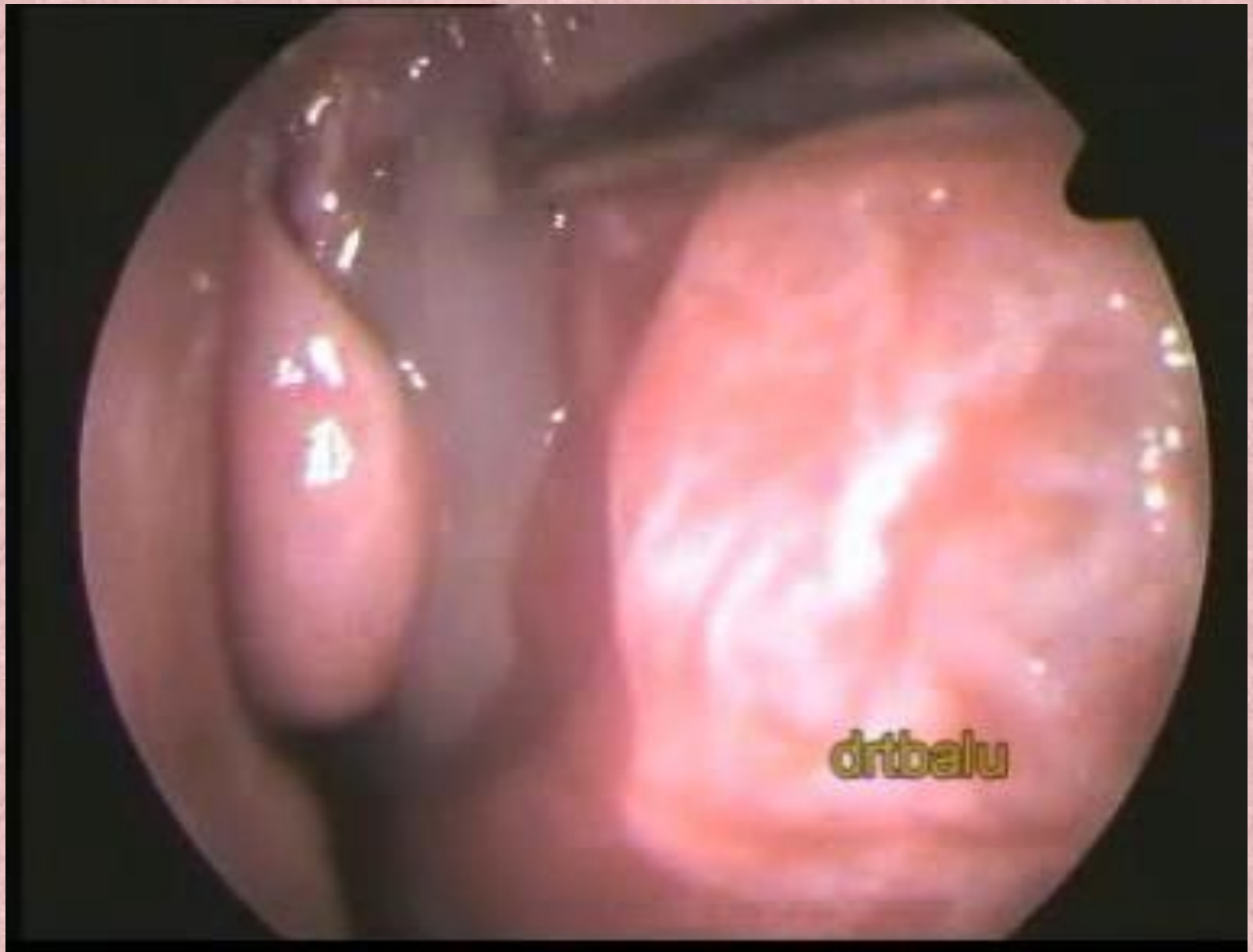
A 3D digital model of a human face, rendered in a light gray, matte texture. The face is shown from a three-quarter view, looking slightly to the left. The eyes are closed. A blue line is drawn on the right side of the face, starting from the inner corner of the eye and curving upwards towards the forehead. A blue arrow points from the word "Incision" to this line.

Incision

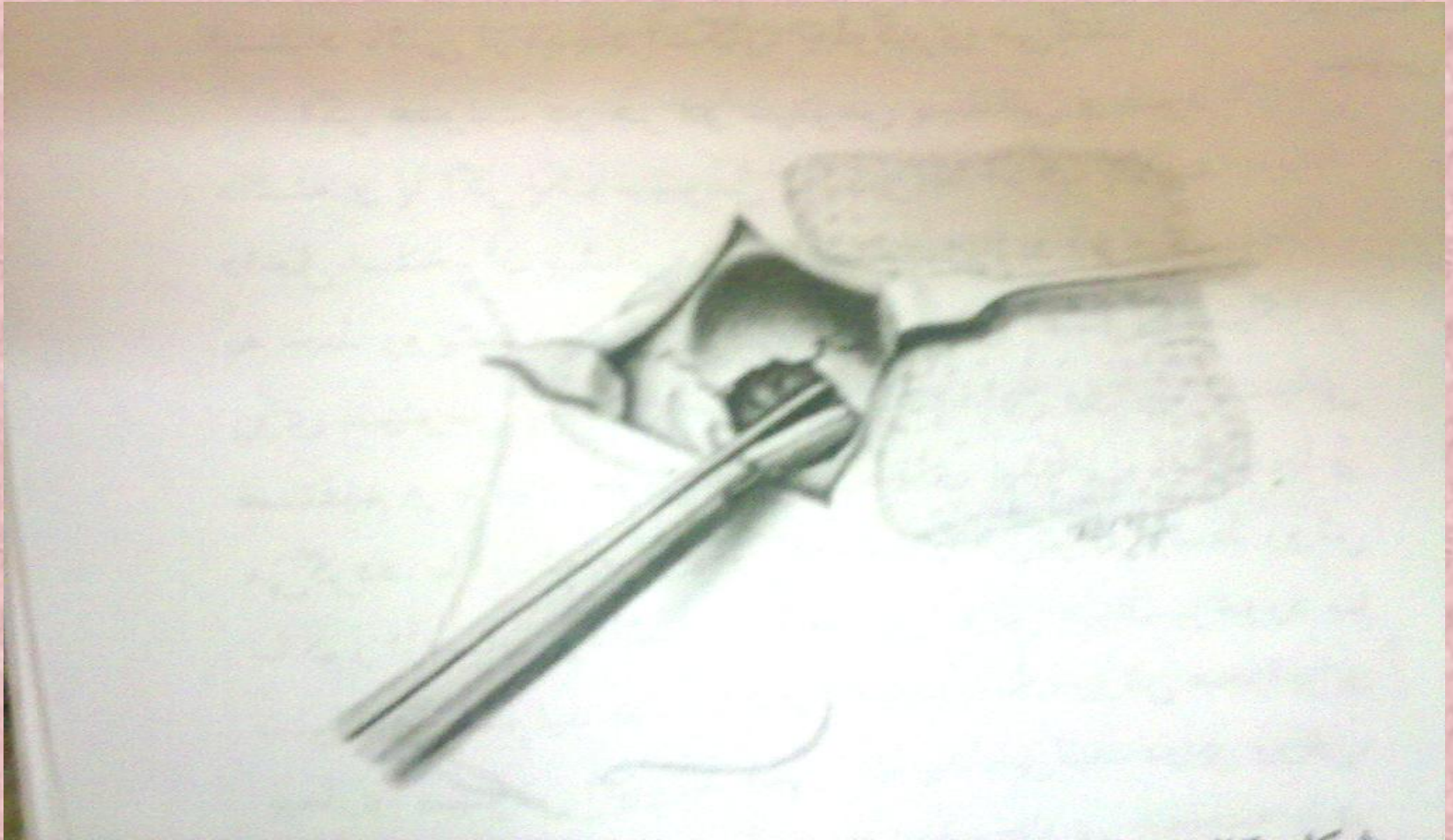
کنار کشیدن محتویات کاسه چشم و دیواره جانبی سینوس اتموئید







با فورسپس گیره ای دیواره سینوس باز شده



فرونتالواتموئید کتومی

– سینوزیت فرونتال هر دو سینوس

– درگیری سینوس اتموئید

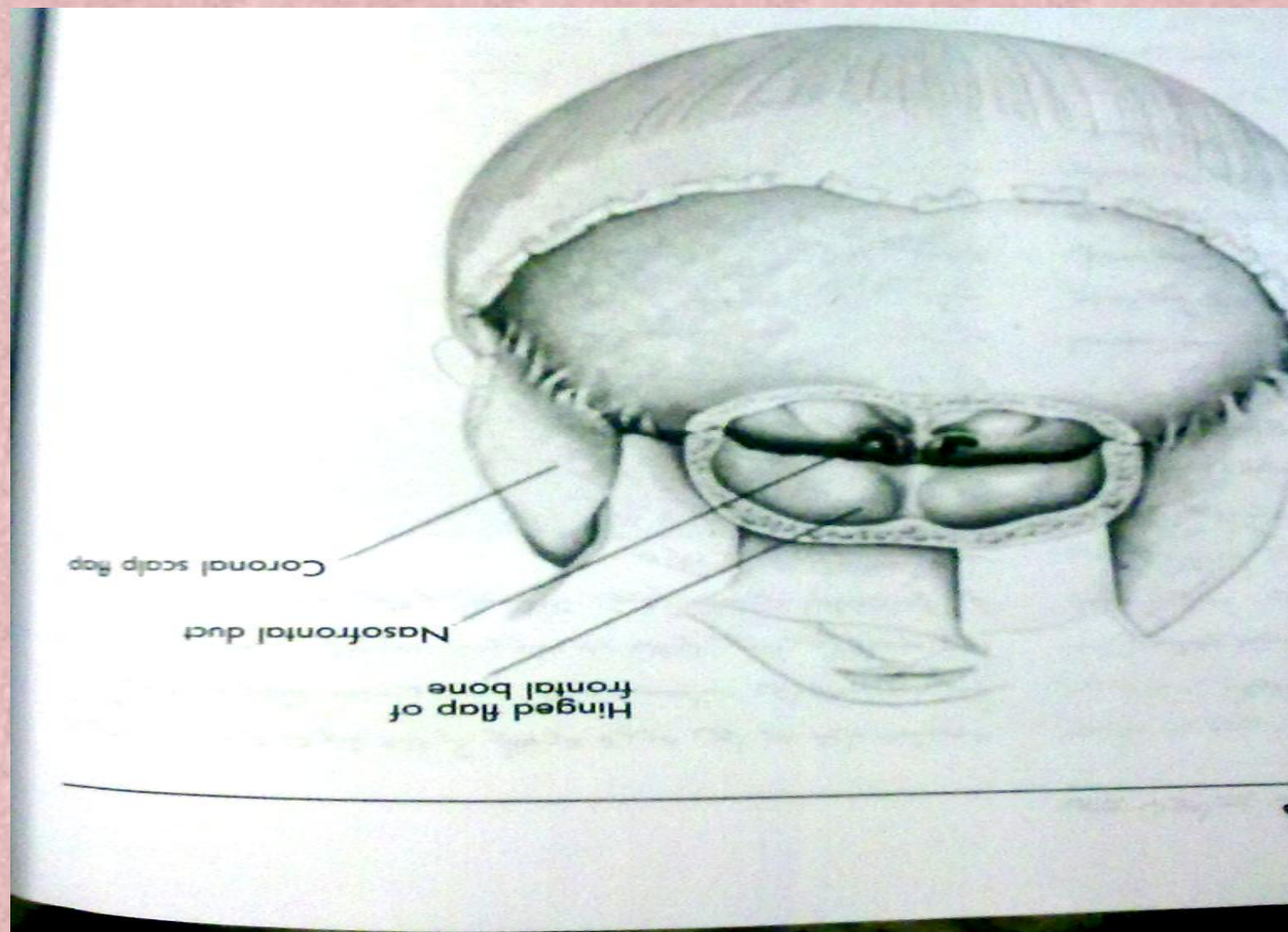
– تخلیه و برداشتن هر دو سینوس با یک عمل

– بیهوشی عمومی

برش جراحی از بالای ابرو



استئوتومی با یک اره مرتعش و شکستن کاسه چشم فوقانی برای در معرض قرار گرفتن سینوس



عوارض سینوزیت

- عفونت سینوس اتموئید و پیشانی خطرناکتر؟؟؟

زیرا ارتباط مستقیمی با عصب بینایی، کاسه چشم، لوب
پیشانی و مغز دارند

- درمان کمتر از ۱۰ روز فرد را مستعد عوارض

- سردرد پابرجا

- استفراغ

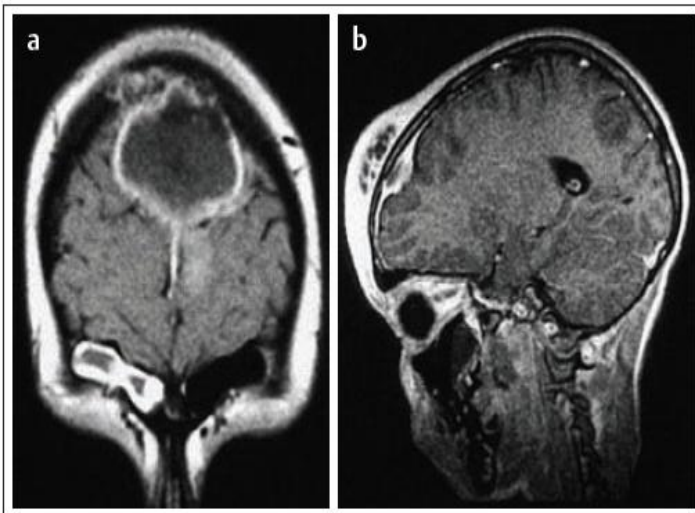
- حملات تشنجی

- لرز و تب بالا

عوارض سینوزیت



Fig. 3.49 Rhinosinogenic brain abscess



- ادم و ورم پیشانی و پلک ها
- اختلالات دید

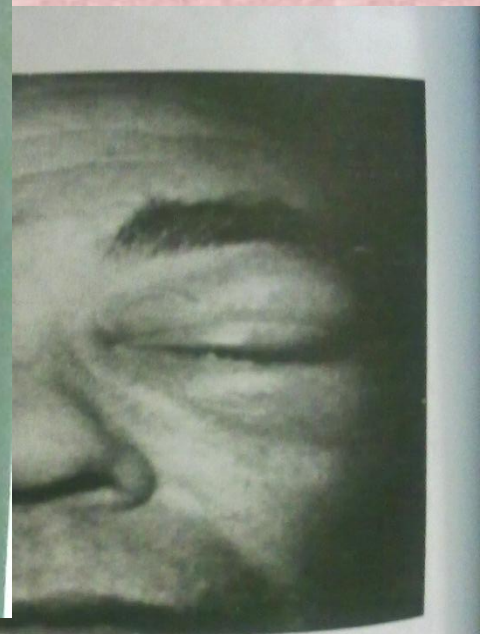
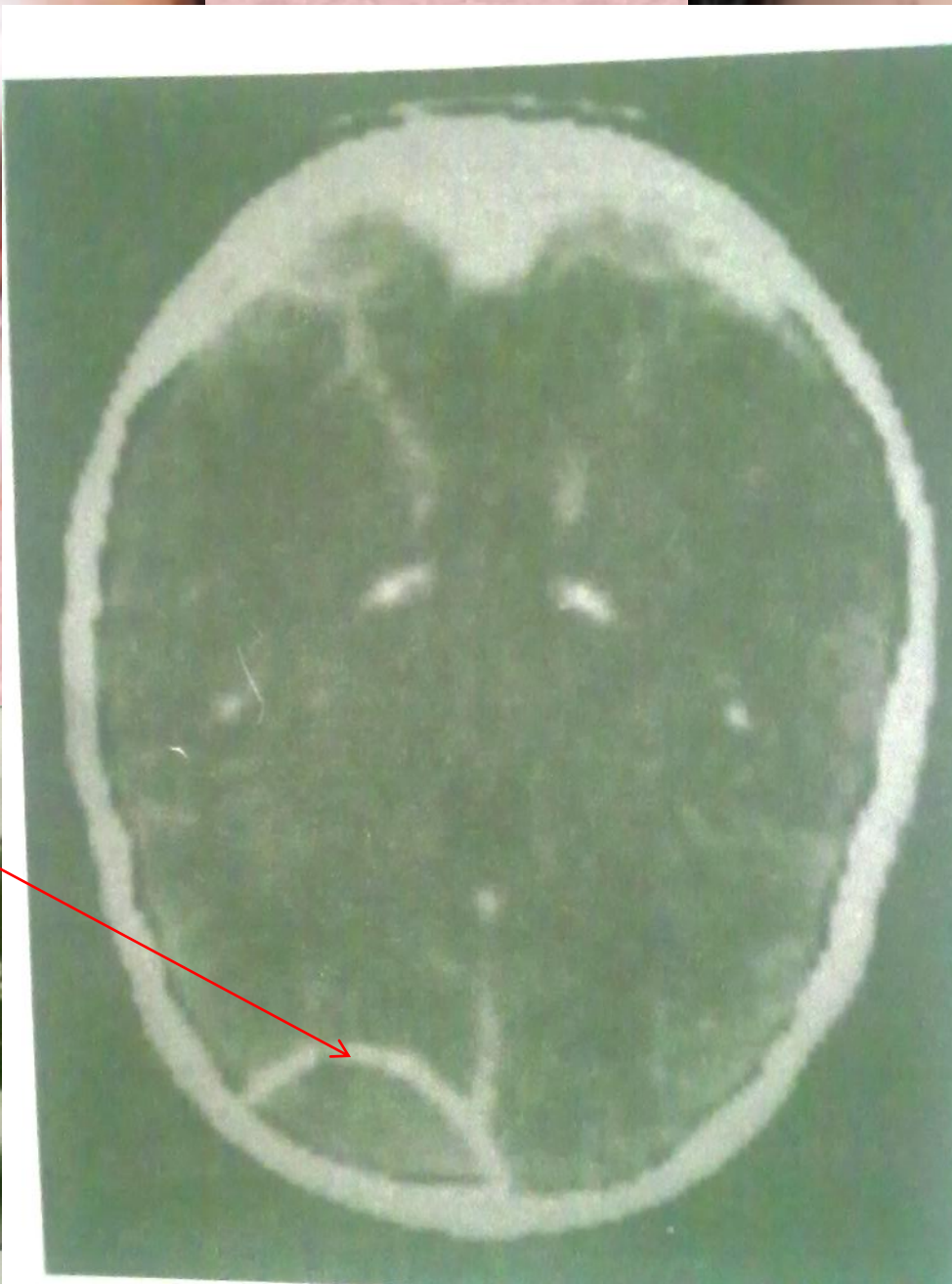
- نشانه های افزایش حجمه

- افزایش W.B.C بیش از ۲۰۰۰۰

- سلولیت کاسه چشم

- مننژیت و آبسه مغزی

- استئومیلیت حجمه



شکل ۲۸-۷: موکوره مایکروز گسترده توام با نکروز عروقی قسمت قدامی صورت.

شکل ۲۸-۷: موکوره مایکروز گسترده توام با نکروز عروقی قسمت قدامی صورت.